

Muestra de carta del patrón

Papel membretado de la compañía

Debe incluir la siguiente información:

Nombre del patrón o compañía
Nombre (de la persona que escribe la carta)
Dirección
Ciudad, Estado, Código Postal
Número telefónico

La fecha de hoy

Healthy Families/Medi-Cal for Families
P.O. Box 138005
Sacramento, CA 95813-8005

Estimados Medi-Cal o Healthy Families:

Certifico que (nombre de la persona del empleado recibiendo los ingresos) es empleado de (nombre de la compañía). Los ingresos brutos de (nombre del empleado) por este período de pago son de \$_____ y la frecuencia de pago es (una vez a la semana, dos veces al mes, cada dos semanas, una vez al mes). Esta carta no garantiza ni empleo ni salario.

Certifico que la información que he dado es verdadera y correcta.

Atentamente,

Nombre
Título o puesto de trabajo